

ZGŁOSZENIE AWARII (załącznik nr 2) /kartę wypełnia wyłącznie uprawniony z gwarancji/

DATA ZGŁOSZENIA	FAKTURA ZAKUPU (proszę podać numer faktury)
TYP CENTRALI (proszę podać model np. VUT 2000 EH LCD)	NUMER SERYJNY CENTRALI (widoczny na tabliczce znamionowej)
DANE ZGŁASZAJĄCEGO	MIEJSCE MONTAŻU CENTRALI
OSOBA FIZYCZNA DOKONUJĄCA ZGŁOSZENIA	OŚWIADCZENIE
	Osoba zgłaszająca oświadcza że w urządzeniu nie dokonano zmian lub przeróbek bez uprzedniej pisemnej zgody Vents Group Sp. z o.o.
ZGŁOSZENIE PROSZĘ PRZESŁAĆ DO:	
 Vents Group Sp. z o.o. Ul. Brzozowa 8, 64-320 Niepruszewo tel. 61 832 45 30, fax. 61 830 59 43 serwis@vents-group.pl	
TWIERDZENIA ZGŁASZAJĄCEGO (konieczny czytelny podpis osoby fizycznej wskazanej powyżej wraz z adnotacją - w imieniu zgłaszającego)	
twierdzenia dotyczące nieprawidłowego funkcjonowania	
twierdzenia co do istnienia wad fizycznych	
twierdzenia dotyczące nieprawidłowego funkcjonowania	
CZYTELNY PODPIS I PIECZĄTKA ZGŁASZAJĄCEGO AWARIĘ :	